

Plan d'accueil sanitaire de l'école Jean de la Fontaine Guibeville

Parent 1

Je soussigné(e)

parent de.....

déclare **avoir pris connaissance** du plan d'accueil sanitaire de l'école Jean de la Fontaine et je **m'engage à respecter** ce plan d'accueil au retour de mon enfant à l'école.

Date :

Signature :

Parent 2

Je soussigné(e)

parent de.....

déclare **avoir pris connaissance** du plan d'accueil sanitaire de l'école Jean de la Fontaine et je **m'engage à respecter** ce plan d'accueil au retour de mon enfant à l'école.

Date :

Signature :